CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: | FROYLAN BARRIOS GARCÍA | | | |
| NIVEL O PUESTO: | ADMINISTRATIVO | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | fro 996 hotmail.com | | | |
| TELEFONO OFICIAL: | 9541368104 | | | |
| NIVEL MAXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO: | | | LICENCIATURA | |
| EXPERIENCIA LABORAL TRES ULTIMOS EMPLEOS | | | | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: | | | | COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS DEL ESTADO DE OAXACA |
| CARGO O PUESTO DESEMPENADO: | | | | ENCARGADO DE SALA DEC MPUTO |
| FECHA DE INICIO: | | | | 11/05/2004 |
| FECHA DE TERMINO: | | | |  |
| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: | | | |  |
| CARGO O PUESTO DESEMPENADO•. | | | |  |
| FECHA DE INICIO: | | | |  |
| FECHA DE TERMINO: | | | |  |
| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: | | | |  |
| CARGO O PUESTO DESEMPENADO: | | | |  |
| FECHA DE INICIO: | | | |  |
| FECHA DE TERMINO: | | | |  |
| FORMACION: TRES ULTIMOS CURSOS | | | | |
| NOMBRE DEL CURSO: | | | |  |
| INICIO: | | | |  |
| TERMINO: | | | |  |
| NOMBRE DE LA INSTITUCION QUE IMPARTIÓ EL CURSO: | | | |  |
| NOMBRE DEL CURSO: | |  | |  |
| INICIO: | |  | |  |
| TERMINO: | |  | |  |
| NOMBRE DE LA INSTITUCI IMPARTIÓ EL CURSO: | | N QUE | |  |
| NOMBRE DEL CURSO: | |  | |  |
| INICIO: | |  | |  |
| TERMINO: | |  | |  |
| NOMBRE DE LA INSTITUCI IMPARTIÓ EL CURSO: | | N QUE | |  |

